

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Tarnobrzegu

OŚWIADCZENIE

Nazwisko i imię

PESEL

Numer telefonu do kontaktu, e-mail

Lp.	PYTANIE	ODPOWIEDŹ ¹	
1	Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) dziecko/ podopieczny/któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
2	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?	TAK	NIE
3	Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)	TAK	NIE
4	Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?	TAK	NIE
5	Czy obecnie występują u Pana(i) lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?	TAK	NIE
6	Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały u Pani(i) ww. objawy lub u kogoś z domowników?	TAK	NIE

¹ **zaznacz X właściwą odpowiedź**

Data Czytelny podpis

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZDAJĄCEJ EGZAMIN
PAŃSTWOWY NA PRAWO JAZDY, UCZESTNIKA
KURSU/SZKOLENIA**

Oświadczam, że jestem świadomy(a) sytuacji epidemiologicznej i możliwości zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego na prawo jazdy/udział w kursie/szkoleniu*. W związku z powyższym deklaruję, że będę uczestniczył w egzaminie/kursie/szkoleniu* na własne ryzyko i na wyłącznie własną odpowiedzialność za ewentualne negatywne skutki dla mojego zdrowia i życia spowodowane lub pozostające w związku z epidemią, zrzekając się wszelkich roszczeń wobec WORD i egzaminatora/wykładowcy* z tego tytułu.

Data Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić